MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.	
/ ^	-01/010
<i> /</i>	7881.0 101
	JO F 7 /

FILING DATE

APPLICANT(S)

CL	A)	M	S

	AS FILED			FER NDMENT	AFTER 2 ** AMENDMENT		,	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
r	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DE
1							51						
2							52						├
3							53						
4						ļ	54 55						
5							56			· · · · ·			<u> </u>
7		 - 		 	· · · · ·		57						1
8		1					58						
9		•				1	59						
10							60				<u> </u>		1
11			·				61				<u> </u>		
12							62						
13		<u> </u>				ļ	63 64		 		 		
14						 	65				 		
15		-	 	 		 	66			l	$\overline{}$	1	1
16 17		 					67			1			
18			<u> </u>	 			68						
19							69				ļ	<u></u>	
20							70				<u> </u>	<u> </u>	┼-
21						ļ	71	<u> </u>	 		<u> </u>	 	+
22		ļ		ļ		<u> </u>	72 73	ļ	 	 		-	╁
23		∤ -				 	74				 		+
24		 	 	 		 	.75		 	!			1
25 26		 -		-		 	76	1					
27		 	-	\vdash			77	Î .					
28	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			1	1		78				<u> </u>	<u> </u>	┿
29				L			79	<u> </u>		<u> </u>	 	Į	╁──
30				<u> </u>	<u> </u>	ļ	80	.	ļ		 	 	┼─
31		<u> </u>		 	ļ		81 82		-	 	 	1	+-
32			 	 	 	 	83	 	 		 		1
33 34		 		+		 	84	1	 		1.		
35		┼		 			85						
36		1		† · · · · ·			86						
37		<u> </u>					87				ļ		↓—
38						ļ	88	ļ		}			+-
39				ļ <u>-</u>	ļ		89 90	 	+	-	+	1-	+-
40		_	 			 	90	 	+	 	 	1	+
41		 		+	 	 	92	1	 	1	1		
42		+-	 	 -	lacktriangledown	1	93	T	†		1		
44		 	1	1		1	94						
45							95						1
46						4 5	96	1					_
47							97			-			+-
48		<u> </u>			 		98	-	+	4	 	-	
49		 	-	-	 	+	99 100	1	-	1	 	1	+-
50 TOTAL		S 1 2 - 2	-	+			TOTAL	_				ti i i	
TOTAL IND.		1		1		1	IND.		1		_ ▼		
TOTAL DEP.		←		—		+	TOTAL DEP.		+		+		+
TOTAL CLAIMS		1000					TOTAL CLAIMS			RTMENT of		A. C.	